

فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی مدیران تعمیرگاه‌های مجاز خودرو در قبال مراجعین

خواهشمند است بیمه‌نامه مسئولیت مدنی با مشخصات زیر صادر نمائید. ضمناً تعهد می‌نمایم نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد. تنها حوادثی که در محدوده مکانی و زمانی بیمه‌نامه رخ دهد و بیمه‌گذار مسئول آن شناخته شود، تحت پوشش این بیمه‌نامه خواهد بود.

نام متقاضی بیمه : _____
 کد/ شناسه ملی : _____
 نشانی و کدپستی بیمه‌گذار : _____
 تلفن / همراه : _____
 نمایندگی شرکت : _____

نام و نشانی تعمیرگاه : _____

مالکیت تعمیرگاه : خصوصی دولتی
 وضعیت تعمیرگاه : سرپوشیده روباز

کل مساحت محوطه تعمیرگاه : _____ حداکثر ظرفیت تعمیرگاه : _____

تعداد کارکنان : _____ میزان تخصص کارکنان : _____

نوع خودروهای مورد پذیرش : _____

تعداد متوسط خودروهای اشخاص ثالث که شب در تعمیرگاه می‌مانند : _____

تعداد شیفت‌های کاری تعمیرگاه : _____ ساعت کاری هر شیفت : _____

وسایل و تجهیزات ایمنی تعمیرگاه : _____

کپسول آتش نشانی جعبه کمک‌های اولیه دوربین مداربسته

نگهبان ثبت سیستمی ورود و خروج سایر تجهیزات ایمنی _____

نحوه کنترل ورود و خروج خودروها : کارت الکترونیکی صدور قبض رایانه‌ای سایر _____

مسافت تا نزدیکترین پایگاه آتش‌نشانی : _____

مسافت تا نزدیکترین مرکز درمانی : _____

خطرات احتمالی : _____

پوشش‌های مورد درخواست :

آتش‌سوزی و انفجار سقوط خودرو از وسایل بالابرنده شکست شیشه سرقت کلی خسارات مالی حین تست خودرو.

آیا تعمیرگاه موضوع مورد بیمه در سه سال گذشته خسارت جانی یا مالی داشته است؟

جدول ۱- سابقه خسارت

نوع حادثه	تعداد	علت حادثه	مبلغ خسارت (ریال)

شماره بیمه‌نامه سال قبل و بیمه‌گر قبلی : _____

مدت بیمه : ----- روز	از تاریخ -----	تا تاریخ -----
ریال-----	حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه :	ریال-----
ریال-----	حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت هزینه پزشکی در طول مدت بیمه‌نامه :	ریال-----
ریال-----	حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه (ماه عادی) :	ریال-----
ریال-----	حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت غرامت فوت هر نفر در هر حادثه (ماه حرام) :	ریال-----
ریال-----	حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه‌نامه :	ریال-----
ریال-----	حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت جبران خسارات مالی در هر حادثه :	ریال-----
ریال-----	حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت جبران خسارات مالی در طول مدت بیمه‌نامه :	ریال-----

ضمناً اعلام می‌دارد که اظهارات فوق‌الذکر براساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه‌نامه اعلام گردیده، لذا موافقت می‌شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

تاریخ:

نماینده / کارگزار :

نام و امضاء بیمه‌گذار :